

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Základní škola a mateřská škola Šumavské Hoštice, Šumavské Hoštice 21, 384 71

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Místo narození:
Rodné číslo:	Státní občanství:
Místo trvalého pobytu¹:	Kód zdravotní pojišťovny²:

Zákonný zástupce (jméno, příjmení):	
Místo trvalého pobytu³:	
Adresa pro doručování⁴:	
Datová schránka⁵:	
Telefonické spojení:	
Další kontaktní údaje (např. e-mail) ⁶ :	
Telefon pro urgentní komunikaci (např. onemocnění dítěte) ⁷ :	

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (např. srdeční vada, vysoký krevní tlak, nízký krevní tlak, epilepsie, cukrovka, alergie /na co/, dietní omezení, porucha dýchání, porucha krvácivosti, časté krvácení z nosu, osteoporóza – lámavost kostí, závratě, jiné... , popis obtíží, rozsah omezení, léky):	
.....	
.....	
.....	

¹ popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

² nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

³ nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

⁴ vyplňte v případě, že se liší od místa trvalého pobytu

⁵ nepovinný údaj

⁶ nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP aj.)

⁷ při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)

Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních:⁸ (dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, zpráva doporučení školského poradenského zařízení, jiné)

Jiná sdělení⁹ (u rozvedených rodičů – č. rozsudku, ze dne, dítě svěřeno do péče):

<p>Poučení: Zákonní zástupci dítěte jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto evidenčním listě.</p> <p>V _____ dne _____</p> <p>Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:</p> <p>_____</p>

Školní rok:	Pracoviště:	Třída:	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání:

Odklad školní docházky na rok: _____ čj. _____ ze dne _____

Základní škola a mateřská škola Šumavské Hoštice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <https://zssumavskehostice.cz/index.php/dokumenty/24-gdpr/50-informace-o-zpracovani-osobnich-udaju> .

⁸ nepovinný údaj
⁹ povinné údaje